



## COMUNE di OTTAVIANO

*Città di Pace*

Città Metropolitana di Napoli

www.comune.ottaviano.na.it

**I SETTORE**

Al sig. SINDACO del Comune di

OTTAVIANO

**Oggetto:** istanza di ammissione al servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità.  
Anno scolastico 2025/2026 .

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ e residente in OTTAVIANO alla via \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/legale rappresentante del minore \_\_\_\_\_ nato il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**iscritto per l'anno 2025/2026**

**presso la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_**

### CHIEDE

Di usufruire del servizio indicato in oggetto per l'anno scolastico 2025/2026

In quanto appartenente alla seguente tipologia:

- ALUNNI diversamente abili

A tal uopo, allega la seguente documentazione:

- autocertificazione di residenza e stato di famiglia
- documentazione attestante la disabilità dell'alunno
- fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori

(Firma di entrambi i genitori )